



000 "0000000000"

000μ. 000π.: 10550

0 μ/00: 00000. 01/08/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 01/08/2025

Σ/4

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

[.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ.....]

Ημ/νία:

1-8-25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[Redacted]		
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
Διεύθυνση	[Redacted]		
Τ.Κ. - Πόλη	[Redacted]		
Τηλ.	[Redacted]		
E-mail	[Redacted]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείται η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερόμενων με αναφορά στο όνοματεπώνυμό μου και

- 1. στον πίνακα ανακοινώσεων
- 2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Κατά την νοσηλεία μου στο ΑΓ. ΠΑΥΛΟ έχω μείνει πολύ ευχαρισμένος από Γιατρούς -νοσηλεύτεις και όλο το προσωπικό. Αξιόζων πολλά εγχαρμάτια γιατί καλύτερα δίνουν τηνράχη τους για να έχω με εφτί την δωστή νοσηλεία...

Ευχαριστώ πολύ όλου οικό καρδιά...

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlos.gr...)